



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008245/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
 ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 1 SOLICITAÇÃO 3388/2017 PROC. COMPRA 5 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
745.000,00	20.122,54	5.781,60	14.340,94

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	M3	Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 2m³.	12,44	3.732,00
1	60	M3	Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 1m³. SEC.MUN.DE SAUDE	34,16	2.049,60

NF. 70.056 RB 102,44
 NF. 70.450 RB 34,16
 NF. 70.858 RB 34,16
 NF. 71.135 RB 34,16

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03172
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 5.781,60

CONFERENTE
 IVA MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREARIA
 DATA DE PAGTO 01/03
 CHEQUE Nº 08230 Fides NF 71135
 BANCO 3935
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 16/10/17
 LIQUIDAÇÃO
 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6181/2017
SOL.EMPENHO3388/2017

Fornecedor: 3772 - LUIS CARLOS DOS SANTOS FÁRIA - EQUIPAMENTOS ME
Endereço: RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28 - JD SAO VENANCIO II - CEP 83504-517 -
ALMIRANTE TAMANDARE - PR
Fone/Fax: CNPJ: 00.943.564/0001-68

Processo:	5/2017 - Pregão nº 1 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3172 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de Gás Oxigênio Medicinal, para atendimento de pacientes do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes e Secretaria Municipal de Defesa Social e Anti Drogas(FUNREBOM)
Data Homologação	22/02/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	300,00	M3	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 2m³.		12,44	3.732,00
3	1	60,00	M3	Gás oxigênio medicinal envasado em cilindro de 1m³.		34,16	2.049,60
Valor Total R\$.....							5.781,60

Matinhos, 10/10/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.071.135

SÉRIE: 1

LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA
EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP

R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28
JD SAO VENANCIO II
CACHOEIRA
ALMIRANTE TAMANDARE
PR
TEL/FAX: 4136574169
CEP: 83504517

OXIMARKA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.071.135

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0711 3510 0002 6059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180007538625 - 15/01/2018 13:07:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/01/2018

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41) 3971-6013

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	14/02/2018	34,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34,16	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 10,74		VALOR TOTAL DA NOTA 34,16		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28		MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3	28044000	0 102	5104	M3	1,0000	34,1600	34,16						10,74

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>284</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS E CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC. 96044/88 E RES. 701/04 ANTT. EMPENHO 8245</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10,74 (31,44%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

20774



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000963 **EMPENHO:** 008245/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.04.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68

Licitação: Registro de Prec 1 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR
Valor da Liquidação: R\$ 34,16 (trinta e quatro reais e **dezesesseis centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 34,16

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$, 16 (trinta e quatro reais e **dezesesseis centavos**

 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Janeiro de 2018.

07/03/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:11:19

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/03/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000399000000

VALOR TOTAL:

34,16

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====

Nr. Autenticação: 2.2F4.1BF.B8A.288.BA4